**Вх. №**……………/…………………….

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ПЛОВДИВ**

На вниманието на

инспектора по

наркотични вещества

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ........................................................................................................... ЕГН .........................................

*(трите имена на магистър фармацевта по чл. 34 от ЗКНВП)*

при „..........................................................................................................................................................”,

*(наименование на ЕТ или юридическото лице)*

ЕИК……………………………………….

притежаващ лицензия или разрешение № ........................... / ....................., издадено по реда на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите или удостоверение №…………..за лечебно заведение за извънболнична помощ

с адрес: ...................................................................................................................................................................,

тел:…………………………..факс:…………………………e-mail:…………………………………….

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъдат предоставени:

……………… броя кочана специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества (приложение № 1 към чл. 9, ал. 1, Наредба № 21 от 12.10.2000 г. за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и техните препарати).

Прилагам преводно нареждане/вносна бележка за заплащане на ………… броя кочани, на стойност ………….. лв. по сметката, посочена от РЗИ.

**С уважение:**

 (подпис)

Дата:…………………………